**СПРАВКА**

**о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | от " | " |   |   |   | 20 |   | г. N |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| По заявлению участника специальной военной операции |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | от " | " |   |   |   | 20 |   | г. N |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Имя |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Отчество (при наличии) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Дата рождения |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Паспорт гражданина Российской Федерации | серия |   | N |   |   |   |   | , |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| выдан |   |   |   |   |   |   |   |   | , |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| дата выдачи " | " |   |   |   | г. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Категория <1> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |
| (должность лица, подписавшего справку) |   | (подпись или электронная цифровая подпись) |   | (ф.и.о.) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МП <2> |   |   |   |   |   |   |
|   |   | " | " |   | 20 | г. |

--------------------

<1> QR-код указывается при наличии технической возможности.

<2> Категория принадлежности к ветеранам боевых действий указывается в соответствии с Федеральным [законом](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=476916#l0) "О ветеранах", а в отношении граждан, призванных на военную службу по мобилизации, - в соответствии с Указом Президента Российской Федерации [от 21 сентября 2022 г. N 647](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=431928#l0) "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации".

<3> Печать ставится при оформлении справки непосредственно в федеральном органе исполнительной власти (федеральном государственном органе) для заверения подписи должностного лица, подписавшего справку.

**СПРАВКА**

**о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая члену семьи участника специальной военной операции**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | от " | " |   |   |   | 20 |   | г. N |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| По заявлению члена семьи участника специальной военной операции |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | от " | " |   |   |   | 20 |   | г. N |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Имя |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Отчество (при наличии) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Дата рождения |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении | серия |   | N |   |   |   |   | , |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| выдан |   |   |   |   |   |   |   |   | , |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| дата выдачи " | " |   |   |   | г. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Участник специальной военной операции |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |   |
| Имя |   |
| Отчество (при наличии) |   |
| Дата рождения |   |
| Категория <2> |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |
| (должность лица, подписавшего справку) |   | (подпись или электронная цифровая подпись) |   | (ф.и.о.) |

|  |
| --- |
| МП <3> |

--------------------

<1> QR-код указывается при наличии технической возможности.

<2> Категория принадлежности к ветеранам боевых действий указывается в соответствии с Федеральным [законом](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=476916#l0) "О ветеранах", а в отношении граждан, призванных на военную службу по мобилизации, - в соответствии с Указом Президента Российской Федерации [от 21 сентября 2022 г. N 647](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=431928#l0) "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации".

<3> Печать ставится при оформлении справки непосредственно в федеральном органе исполнительной власти (федеральном государственном органе) для заверения подписи должностного лица, подписавшего справку.